



# COMUNE DI CAPRINO VERONESE

CITTA' D'ARTE  
PROVINCIA DI VERONA

AREA SERVIZI FINANZIARI

## IMPOSTA DI SOGGIORNO DICHIARAZIONE PRESENZE - ANNO 2018 Conto della gestione 2018

Denominazione \_\_\_\_\_  
Indirizzo (Via/Piazza/n°) \_\_\_\_\_  
Attività \_\_\_\_\_  
P.IVA / C.F. \_\_\_\_\_  
Legale rappresentante: \_\_\_\_\_  
Codice Fiscale \_\_\_\_\_  
Telefono \_\_\_\_\_ e-mail \_\_\_\_\_  
pec \_\_\_\_\_

### DICHIARA

- 1 - che, ai sensi del vigente regolamento comunale per l'applicazione dell'imposta di soggiorno, nel periodo che intercorre fra il 1° gennaio 2018 ed il 30 giugno 2018, sono stati registrati i pernottamenti come da schede allegate.
- 2 - che gli importi mensili sono stati riversati come segue:

| N° ordine | Periodo riscossione | Estremi della riscossione<br><i>importo</i> | Versamento al Comune |                | Note |
|-----------|---------------------|---|----------------------|----------------|------|
|           |                     |   | <i>data</i>          | <i>importo</i> |      |
| 1         | gennaio             |   |                      |                |      |
| 2         | febbraio            |   |                      |                |      |
| 3         | marzo               |   |                      |                |      |
| 4         | aprile              |   |                      |                |      |
| 5         | maggio              |   |                      |                |      |
| 6         | giugno              |   |                      |                |      |
|           |                     | Totale                                      | Totale               |                |      |

Data \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ firma

#### Allegati:

- tabelle presenze mensili
- copia del documento di identità del dichiarante

#### UFFICIO TRIBUTI

Indirizzo P.zza Roma 6 – 37013 Caprino Veronese  
Responsabile Rag. Stefano Orio  
telefono 045/6209916 – 6209914 - 6209931  
e-mail tributi@comune.caprinoveronese.vr.it

Cod.Fisc. e P.IVA 00414200238  
Istruttori addetti Mauro Eccheli – Paola Vesentini  
Fax 045/6230120  
web www.comune.caprinoveronese.vr.it

**IMPOSTA DI SOGGIORNO  
DICHIARAZIONE PRESENZE - ANNO 2018  
Conto della gestione  
GENNAIO 2018**

| NOME / TIMBRO<br>STRUTTURA RICETTIVA |             |             |            |                     |
|--------------------------------------|-------------|-------------|------------|---------------------|
| TARIFFA € / PERNOTTAMENTO:           |             |             |            |                     |
| GIORNI                               | n° PRESENTI | n° ESENTI   | n° PAGANTI | IMPORTO GIORNALIERO |
| 1                                    |             |             |            |                     |
| 2                                    |             |             |            |                     |
| 3                                    |             |             |            |                     |
| 4                                    |             |             |            |                     |
| 5                                    |             |             |            |                     |
| 6                                    |             |             |            |                     |
| 7                                    |             |             |            |                     |
| 8                                    |             |             |            |                     |
| 9                                    |             |             |            |                     |
| 10                                   |             |             |            |                     |
| 11                                   |             |             |            |                     |
| 12                                   |             |             |            |                     |
| 13                                   |             |             |            |                     |
| 14                                   |             |             |            |                     |
| 15                                   |             |             |            |                     |
| 16                                   |             |             |            |                     |
| 17                                   |             |             |            |                     |
| 18                                   |             |             |            |                     |
| 19                                   |             |             |            |                     |
| 20                                   |             |             |            |                     |
| 21                                   |             |             |            |                     |
| 22                                   |             |             |            |                     |
| 23                                   |             |             |            |                     |
| 24                                   |             |             |            |                     |
| 25                                   |             |             |            |                     |
| 26                                   |             |             |            |                     |
| 27                                   |             |             |            |                     |
| 28                                   |             |             |            |                     |
| 29                                   |             |             |            |                     |
| 30                                   |             |             |            |                     |
| 31                                   |             |             |            |                     |
| <b>IMPORTO MENSILE</b>               |             |             |            |                     |
| Data _____                           |             | Firma _____ |            |                     |

**IMPOSTA DI SOGGIORNO  
DICHIARAZIONE PRESENZE - ANNO 2018  
Conto della gestione  
FEBBRAIO 2018**

NOME / TIMBRO  
STRUTTURA RICETTIVA

TARIFFA € / PERNOTTAMENTO:

| GIORNI | n° PRESENTI | n° ESENTI | n° PAGANTI | IMPORTO GIORNALIERO |
|--------|-------------|-----------|------------|---------------------|
| 1      |             |           |            |                     |
| 2      |             |           |            |                     |
| 3      |             |           |            |                     |
| 4      |             |           |            |                     |
| 5      |             |           |            |                     |
| 6      |             |           |            |                     |
| 7      |             |           |            |                     |
| 8      |             |           |            |                     |
| 9      |             |           |            |                     |
| 10     |             |           |            |                     |
| 11     |             |           |            |                     |
| 12     |             |           |            |                     |
| 13     |             |           |            |                     |
| 14     |             |           |            |                     |
| 15     |             |           |            |                     |
| 16     |             |           |            |                     |
| 17     |             |           |            |                     |
| 18     |             |           |            |                     |
| 19     |             |           |            |                     |
| 20     |             |           |            |                     |
| 21     |             |           |            |                     |
| 22     |             |           |            |                     |
| 23     |             |           |            |                     |
| 24     |             |           |            |                     |
| 25     |             |           |            |                     |
| 26     |             |           |            |                     |
| 27     |             |           |            |                     |
| 28     |             |           |            |                     |

**IMPORTO MENSILE**

Data \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_

**IMPOSTA DI SOGGIORNO**  
**DICHIARAZIONE PRESENZE - ANNO 2018**  
**Conto della gestione**  
**MARZO 2018**

| NOME / TIMBRO<br>STRUTTURA RICETTIVA |             |             |            |                     |
|--------------------------------------|-------------|-------------|------------|---------------------|
| TARIFFA € / PERNOTTAMENTO:           |             |             |            |                     |
| GIORNI                               | n° PRESENTI | n° ESENTI   | n° PAGANTI | IMPORTO GIORNALIERO |
| 1                                    |             |             |            |                     |
| 2                                    |             |             |            |                     |
| 3                                    |             |             |            |                     |
| 4                                    |             |             |            |                     |
| 5                                    |             |             |            |                     |
| 6                                    |             |             |            |                     |
| 7                                    |             |             |            |                     |
| 8                                    |             |             |            |                     |
| 9                                    |             |             |            |                     |
| 10                                   |             |             |            |                     |
| 11                                   |             |             |            |                     |
| 12                                   |             |             |            |                     |
| 13                                   |             |             |            |                     |
| 14                                   |             |             |            |                     |
| 15                                   |             |             |            |                     |
| 16                                   |             |             |            |                     |
| 17                                   |             |             |            |                     |
| 18                                   |             |             |            |                     |
| 19                                   |             |             |            |                     |
| 20                                   |             |             |            |                     |
| 21                                   |             |             |            |                     |
| 22                                   |             |             |            |                     |
| 23                                   |             |             |            |                     |
| 24                                   |             |             |            |                     |
| 25                                   |             |             |            |                     |
| 26                                   |             |             |            |                     |
| 27                                   |             |             |            |                     |
| 28                                   |             |             |            |                     |
| 29                                   |             |             |            |                     |
| 30                                   |             |             |            |                     |
| 31                                   |             |             |            |                     |
| <b>IMPORTO MENSILE</b>               |             |             |            |                     |
| Data _____                           |             | Firma _____ |            |                     |

**IMPOSTA DI SOGGIORNO  
DICHIARAZIONE PRESENZE - ANNO 2018  
Conto della gestione  
APRILE 2018**

NOME / TIMBRO  
STRUTTURA RICETTIVA

TARIFFA € / PERNOTTAMENTO:

| GIORNI | n° PRESENTI | n° ESENTI | n° PAGANTI | IMPORTO GIORNALIERO |
|--------|-------------|-----------|------------|---------------------|
| 1      |             |           |            |                     |
| 2      |             |           |            |                     |
| 3      |             |           |            |                     |
| 4      |             |           |            |                     |
| 5      |             |           |            |                     |
| 6      |             |           |            |                     |
| 7      |             |           |            |                     |
| 8      |             |           |            |                     |
| 9      |             |           |            |                     |
| 10     |             |           |            |                     |
| 11     |             |           |            |                     |
| 12     |             |           |            |                     |
| 13     |             |           |            |                     |
| 14     |             |           |            |                     |
| 15     |             |           |            |                     |
| 16     |             |           |            |                     |
| 17     |             |           |            |                     |
| 18     |             |           |            |                     |
| 19     |             |           |            |                     |
| 20     |             |           |            |                     |
| 21     |             |           |            |                     |
| 22     |             |           |            |                     |
| 23     |             |           |            |                     |
| 24     |             |           |            |                     |
| 25     |             |           |            |                     |
| 26     |             |           |            |                     |
| 27     |             |           |            |                     |
| 28     |             |           |            |                     |
| 29     |             |           |            |                     |
| 30     |             |           |            |                     |

**IMPORTO MENSILE**

Data \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_

**IMPOSTA DI SOGGIORNO**  
**DICHIARAZIONE PRESENZE - ANNO 2018**  
**Conto della gestione**  
**MAGGIO 2018**

| NOME / TIMBRO<br>STRUTTURA RICETTIVA |             |             |            |                     |
|--------------------------------------|-------------|-------------|------------|---------------------|
| TARIFFA € / PERNOTTAMENTO:           |             |             |            |                     |
| GIORNI                               | n° PRESENTI | n° ESENTI   | n° PAGANTI | IMPORTO GIORNALIERO |
| 1                                    |             |             |            |                     |
| 2                                    |             |             |            |                     |
| 3                                    |             |             |            |                     |
| 4                                    |             |             |            |                     |
| 5                                    |             |             |            |                     |
| 6                                    |             |             |            |                     |
| 7                                    |             |             |            |                     |
| 8                                    |             |             |            |                     |
| 9                                    |             |             |            |                     |
| 10                                   |             |             |            |                     |
| 11                                   |             |             |            |                     |
| 12                                   |             |             |            |                     |
| 13                                   |             |             |            |                     |
| 14                                   |             |             |            |                     |
| 15                                   |             |             |            |                     |
| 16                                   |             |             |            |                     |
| 17                                   |             |             |            |                     |
| 18                                   |             |             |            |                     |
| 19                                   |             |             |            |                     |
| 20                                   |             |             |            |                     |
| 21                                   |             |             |            |                     |
| 22                                   |             |             |            |                     |
| 23                                   |             |             |            |                     |
| 24                                   |             |             |            |                     |
| 25                                   |             |             |            |                     |
| 26                                   |             |             |            |                     |
| 27                                   |             |             |            |                     |
| 28                                   |             |             |            |                     |
| 29                                   |             |             |            |                     |
| 30                                   |             |             |            |                     |
| 31                                   |             |             |            |                     |
| <b>IMPORTO MENSILE</b>               |             |             |            |                     |
| Data _____                           |             | Firma _____ |            |                     |

**IMPOSTA DI SOGGIORNO  
DICHIARAZIONE PRESENZE - ANNO 2018  
Conto della gestione  
GIUGNO 2018**

| NOME / TIMBRO<br>STRUTTURA RICETTIVA |             |             |            |                     |
|--------------------------------------|-------------|-------------|------------|---------------------|
| TARIFFA € / PERNOTTAMENTO:           |             |             |            |                     |
| GIORNI                               | n° PRESENTI | n° ESENTI   | n° PAGANTI | IMPORTO GIORNALIERO |
| 1                                    |             |             |            |                     |
| 2                                    |             |             |            |                     |
| 3                                    |             |             |            |                     |
| 4                                    |             |             |            |                     |
| 5                                    |             |             |            |                     |
| 6                                    |             |             |            |                     |
| 7                                    |             |             |            |                     |
| 8                                    |             |             |            |                     |
| 9                                    |             |             |            |                     |
| 10                                   |             |             |            |                     |
| 11                                   |             |             |            |                     |
| 12                                   |             |             |            |                     |
| 13                                   |             |             |            |                     |
| 14                                   |             |             |            |                     |
| 15                                   |             |             |            |                     |
| 16                                   |             |             |            |                     |
| 17                                   |             |             |            |                     |
| 18                                   |             |             |            |                     |
| 19                                   |             |             |            |                     |
| 20                                   |             |             |            |                     |
| 21                                   |             |             |            |                     |
| 22                                   |             |             |            |                     |
| 23                                   |             |             |            |                     |
| 24                                   |             |             |            |                     |
| 25                                   |             |             |            |                     |
| 26                                   |             |             |            |                     |
| 27                                   |             |             |            |                     |
| 28                                   |             |             |            |                     |
| 29                                   |             |             |            |                     |
| 30                                   |             |             |            |                     |
| <b>IMPORTO MENSILE</b>               |             |             |            |                     |
| Data _____                           |             | Firma _____ |            |                     |